



普通高等教育“十二五”高职高专规划教材



FUCHANKE HULIXUE

妇产科护理学

中国高等教育学会◎组织编写

刘 慧 何咏祥◎主编



教育科学出版社

Educational Science Publishing House

普通高等教育“十二五”高职高专规划教材
中国高等教育学会推荐教材

供护理、助产专业用

妇产科护理学

中国高等教育学会 组织编写

刘 慧 何咏祥 主编

教育科学出版社

· 北 京 ·

出版人 所广一
策划编辑 胡玉玲
责任编辑 张羽
责任校对 贾静芳
责任印制 曲凤玲

图书在版编目(CIP)数据

妇产科学 / 刘慧, 何咏祥主编; 中国高等教育
学会组织编写. —北京: 教育科学出版社, 2013. 1
普通高等教育“十二五”高职高专规划教材
ISBN 978-7-5041-6544-2

I. ①妇… II. ①刘… ②何… ③中… III. ①妇产科学—护理学—高等职业教育—教材 IV. ①R473.71

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 170748 号

普通高等教育“十二五”高职高专规划教材
妇产科学
FUCHANKE HULIXUE

出版发行 教育科学出版社

社址 北京·朝阳区安慧北里安园甲 9 号

邮编 100101

传真 010-64891796

市场部电话 010-64989009

编辑部电话 010-64989564

网 址 <http://www.esph.com.cn>

经 销 各地新华书店

印 刷 三河市三佳印刷装订有限公司

开 本 185 毫米×260 毫米 16 开

印 张 21

字 数 490 千

版 次 2013 年 1 月第 1 版

印 次 2013 年 1 月第 1 次印刷

定 价 38.00 元

如有印装质量问题,请到所购图书销售部门联系调换。

编委会

主 编 刘 慧 何咏祥

副主编 常颖颖 王 伟 何 平

编 委 (按姓氏笔画排序)

查 梅(黄冈职业技术学院)

常颖颖(黑龙江护理高等专科学校)

何 平(黄冈职业技术学院)

何咏祥(黄冈职业技术学院)

刘 慧(黑龙江护理高等专科学校)

雷秀娥(黄冈中心医院)

高 辉(唐山职业技术学院)

王 伟(黄冈职业技术学院)

前 言

本教材是为适应高职高专护理专业教育发展的需要,进一步深化专业课教学改革,严格按照专业培养目标、教学大纲内容要求,在总结历年教学经验的基础上,广泛参考国内外有关资料,组织编写的供高职高专护理专业教学使用的《妇产科护理学》教材。

本教材突出“以护理为中心”的宗旨,突出了护理评估、护理诊断,尤其是护理措施,以妇产科基础、生理产科、病理产科、妇科和计划生育为框架,按护理程序进行编写。教材从课堂实际需要出发,每章之首给出学习目标,每节内容包括疾病和护理两大部分,正文结构合理,形式新颖;疾病部分简单阐明相关疾病的病因、病理、临床表现、治疗原则。在护理知识里突出“以护理为中心”的整体护理宗旨,包括护理评估、护理诊断、护理问题及护理措施。在护理评估方面,按健康史、临床表现及心理社会评估组织内容,体现了评估的内容和方法。在护理诊断方面,重点列出了典型的或主要的、现实的或潜在的护理问题。每章结尾的“护考演练”则结合教学内容,具有一定深度和思考价值,以提高学生分析问题、解决问题的能力。

妇产科护理对象包括生命各阶段不同健康状态的女性,私密性比较强,结合其生理、社会特点,学会运用准确的护理方法,帮助护理对象尽快获得生活自理能力,同时也为健康女性提供自我保健知识,预防疾病并维持身体健康。通过对本门课程的学习,学生将成为具有高尚职业道德、扎实理论基础和熟练操作技能及现代护理理念的临床实用型专科护理人才,为全面素质的提高打下坚实基础。

刘 慧

目 录

第一章 女性生殖系统解剖	1
第一节 女性骨盆	1
第二节 女性生殖器	4
第二章 女性生殖系统生理	9
第一节 女性一生各时期的生理特点	9
第二节 生殖器官的周期性变化	10
第三节 月经的周期性变化	14
第三章 妊娠期的护理	16
第一节 妊娠生理	16
第二节 妊娠期诊断	23
第三节 妊娠期保健	27
第四章 分娩期的护理	35
第一节 影响分娩的因素	35
第二节 枕左前的分娩机制	38
第三节 正常分娩的护理	40
第四节 待产室及产房的管理	51
第五节 紧急情况分娩的处置	52
第六节 无痛分娩	53
第五章 产褥期的护理	56
第一节 产褥期生理变化	56

第二节 产褥期心理变化	58
第三节 产褥期护理重点	62
第六章 新生儿及早产儿护理	67
第一节 新生儿护理	67
第二节 早产儿护理	69
第七章 妊娠并发症的护理	73
第一节 流产	73
第二节 异位妊娠	78
第三节 妊娠期高血压疾病	82
第四节 前置胎盘	87
第五节 胎盘早期剥离	91
第六节 羊水量异常	95
第七节 早产	99
第八节 过期妊娠	101
第八章 妊娠合并症的护理	106
第一节 妊娠合并心脏病	106
第二节 妊娠合并急性病毒性肝炎	111
第三节 妊娠合并糖尿病	115
第四节 妊娠合并贫血	119
第九章 异常分娩的护理	122
第一节 产力异常	122
第二节 子宫收缩过强	128
第三节 产道异常	131
第四节 胎儿异常	136
第十章 分娩期并发症的护理	143
第一节 软产道损伤	143
第二节 产后出血	145

第三节 子宫破裂	149
第四节 胎膜早破	152
第五节 羊水栓塞	155
第十一章 产后并发症的护理	160
第一节 产褥感染	160
第二节 晚期产后出血	163
第十二章 异常胎儿及新生儿的护理	167
第一节 胎儿窘迫	167
第二节 新生儿窒息	170
第三节 新生儿头颅血肿	173
第十三章 妇科护理病历	175
第十四章 女性生殖系统炎症的护理	189
第一节 概述	189
第二节 外阴部炎症	190
第三节 阴道炎症病人的护理	193
第四节 慢性宫颈炎	198
第五节 盆腔炎	202
第十五章 腹部手术的护理	208
第一节 腹部手术病人的护理	208
第二节 子宫肌瘤	213
第三节 子宫颈癌	217
第四节 子宫内膜癌	223
第五节 卵巢肿瘤	227
第十六章 月经失调的护理	233
第一节 功能失调性子宫出血	233
第二节 闭经	240

第三节 痛经	245
第四节 绝经综合征	247
第十七章 妊娠滋养细胞疾病的护理	253
第一节 葡萄胎	254
第二节 侵蚀性葡萄胎	257
第三节 绒毛膜癌	260
第四节 化疗病人的护理	262
第十八章 外阴、阴道手术的护理	267
第一节 一般护理	267
第二节 外阴癌	269
第三节 尿瘘	273
第四节 子宫脱垂的护理	277
第五节 子宫内膜异位症和子宫腺肌病	281
第十九章 不孕症的护理	287
第一节 不孕症	287
第二节 辅助生殖技术及护理	293
第二十章 妇产科常用护理技术	297
第一节 会阴擦洗/冲洗	297
第二节 阴道灌洗	298
第三节 会阴湿热敷	300
第四节 阴道或宫颈上药	300
第五节 坐浴	302
第二十一章 计划生育的护理和保健	304
第一节 计划生育	304
第二节 妇女保健	319
参考文献	326

第一章 女性生殖系统解剖

学习目标

1. 掌握骨盆的组成与分界,内、外生殖器的解剖与功能。
2. 熟悉骨盆各平面及其径线,内生殖器邻近器官。
3. 了解骨盆轴与骨盆倾斜度,骨盆底的组成。
4. 培养学生具有团结协作的精神和科学严谨的学习态度。

第一节 女性骨盆

女性生殖系统包括内、外生殖器官及其相关组织与邻近器官。骨盆为生殖器官所在部位,也是胎儿娩出的通道。其大小、形态对分娩有直接影响。

一、骨盆

(一)骨盆的组成

骨盆由髋骨、骶骨及尾骨组成(图1-1)。每块髋骨又由髂骨、坐骨和耻骨融合而成,骨与骨之间靠关节相连,有耻骨联合、骶髂关节、骶尾关节。这些关节和耻骨联合周围均有韧带附着,以骶结节韧带和骶棘韧带较为重要。妊娠期受激素的影响,韧带松弛,各关节的活动略有增加,尤其是骶尾关节,分娩时尾骨可向后移动约2cm,有利于胎儿娩出。

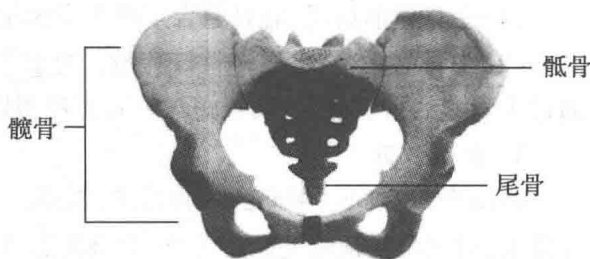


图1-1 骨盆的组成

(二) 骨盆的分界

以耻骨联合上缘、髂耻连线、骶骨岬上缘的连线为界,将骨盆分为两部分,上部为假骨盆,又称大骨盆,下部为真骨盆,又称小骨盆。真骨盆的标记:①骶骨岬:第一腰椎向前凸出,形成骶骨岬,它是骨盆内测量的重要依据点。②坐骨棘:坐骨后缘中点突出的部分,可经肛门或阴道检查触到。③耻骨弓:耻骨两降支的前部相连构成耻骨弓,它们之间的夹角称为耻骨弓,正常角度为 $90^{\circ} \sim 100^{\circ}$ 。

(三) 骨盆的平面

为研究分娩时胎先露部通过骨产道的过程方便,人为地将骨盆分为三个与分娩有关的假想平面。

1. 入口平面

为真假骨盆的交界面,呈横椭圆形。其前方为耻骨联合上缘,两侧为髂耻缘,后方为骶骨岬前缘。入口平面共有4条径线(图1-2)。

(1)入口前后径:也称真结合径。从耻骨联合上缘中点至骶骨岬前缘中点的距离,平均值约为11cm,其长短关系到胎儿能否顺利分娩。

(2)入口横径:左右髂耻缘间的最大距离,平均值约为13cm。

(3)入口斜径:左右各一。左侧髂髌关节至右侧髂耻隆突的距离称左斜径,右侧髂髌关节至左侧髂耻隆突的距离称右斜径,平均值约为12cm。

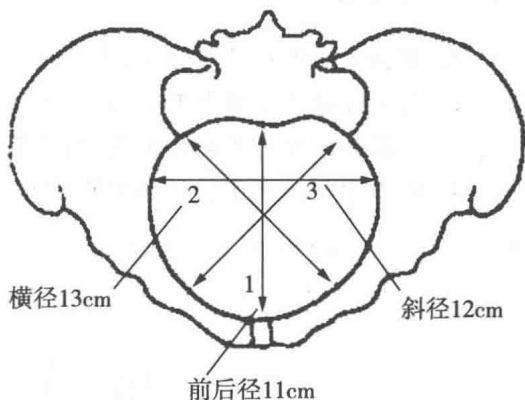


图1-2 骨盆入口平面

2. 中骨盆平面

最狭窄,呈前后径长的纵椭圆形,其前为耻骨联合下缘,两侧为坐骨棘,后为第4~5骶椎之间。该平面在产科具有重要临床意义,有两条径线(图1-3)。

(1)中骨盆前后径:耻骨联合下缘中点至第4~5骶椎间的距离,平均值约为11.5cm。

(2)中骨盆横径:也称坐骨棘间径。两坐骨棘间的距离,平均值约为10cm,是胎先露部通过中骨盆的重要径线,其长短与分娩关系密切。

3. 出口平面

由两个不在同一平面的三角形组成,前三角形的顶端是耻骨联合下缘,两侧为耻骨联合降支,后三角的顶端是骶尾关节,两侧为骶结节韧带,坐骨结节间径为两个三角形的共同底边(图1-4)。

(1)出口前后径:耻骨联合下缘至骶尾关节之间的距离,平均值约为11.5cm。

(2)出口横径:坐骨结节之间的距离,平均值约为9cm。

(3)出口前矢状径:耻骨联合下缘至坐骨结节连线中点间的距离,平均值约为6cm。

(4)出口后矢状径:骶尾关节至坐骨结节连线中点间的距离,平均值约为8.5cm,若出

口横径较短时,出口后矢状径 + 出口横径 $> 15\text{cm}$ 也可经阴道正常分娩。

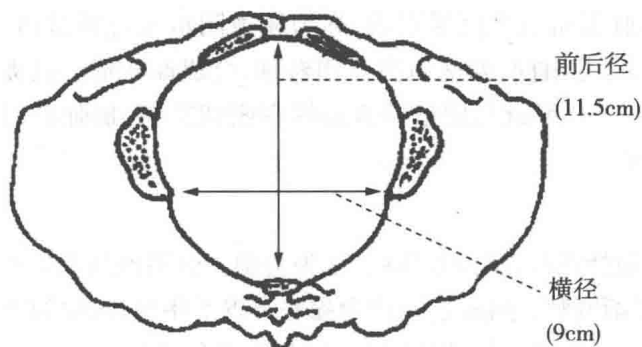


图 1-3 中骨盆平面

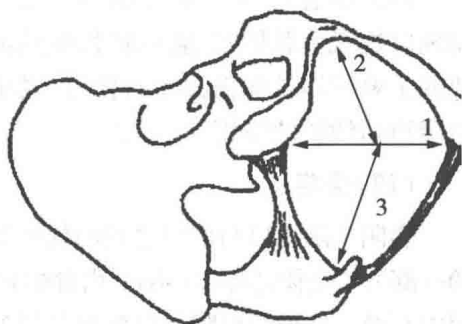


图 1-4 出口平面

(四) 骨盆的类型

骨盆的形态、大小因人而异,即使骨盆外径线的测量值接近,其外形和肌肉发育亦不相同。因此,没有两个绝对相同的骨盆。造成差异的因素有遗传、营养、生长发育、疾病等。通常将骨盆分为 4 种类型:女性型、男性型、类人猿型、扁平型。

二、骨盆底

骨盆底由多层肌肉和筋膜组成,共分三层结构,可支持盆腔脏器并使之保持正常的位置。骨盆底的前面为耻骨联合下缘,后面为尾骨尖,两侧为耻骨降支、坐骨升支及坐骨结节。

(一) 外层

外层为浅层筋膜与肌肉。在外生殖器、会阴皮肤及皮下组织的下面,有一层会阴浅筋膜,深部有三对肌肉(球海绵体肌、坐骨海绵体肌及会阴浅横肌)和肛门外括约肌。这层肌肉的肌腱会合于阴道外口与肛门之间,形成中心腱(图 1-5)。

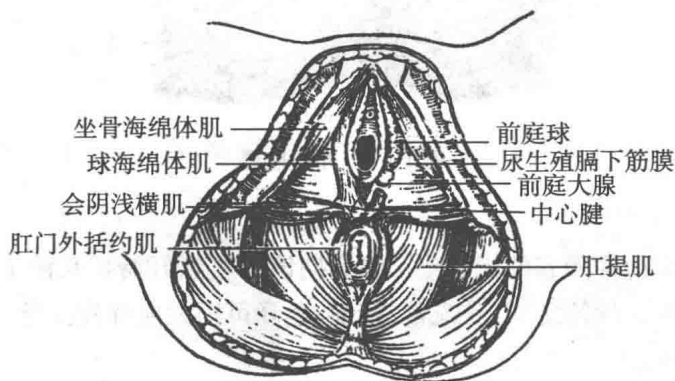


图 1-5 骨盆底浅层肌肉

(二) 中层

中层即泌尿生殖膈,由上、下两层坚韧的筋膜及一层薄肌肉形成。阴道和尿道穿过此膈。

(三) 内层

内层即盆膈,为骨盆底的最内层,由肛提肌及其筋膜组成,亦为尿道阴道及直肠贯通。每侧肛提肌由耻尾肌、髂尾肌和坐尾肌三部分组成,两侧肌肉互相对称,合成漏斗形。肛提肌的主要作用是加强盆底的托力,其中一部分纤维与阴道及直肠周围密切交织,加强肛门与阴道括约肌的作用。

(四) 会阴

会阴是阴道口与肛门之间的软组织,包括皮肤、肌肉及筋膜,称为会阴。会阴也是骨盆底的一部分。会阴体厚3~4cm,由外向内逐渐变狭,呈楔状,表面为皮肤及皮下脂肪,内层为会阴中心腱。妊娠期会阴组织变软有利于分娩。分娩时要保护此区,以免造成会阴裂伤。

第二节 女性生殖器

一、外生殖器

女性外生殖器又称外阴,是女性生殖器官的外露部分,包括耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织(图1-6)。

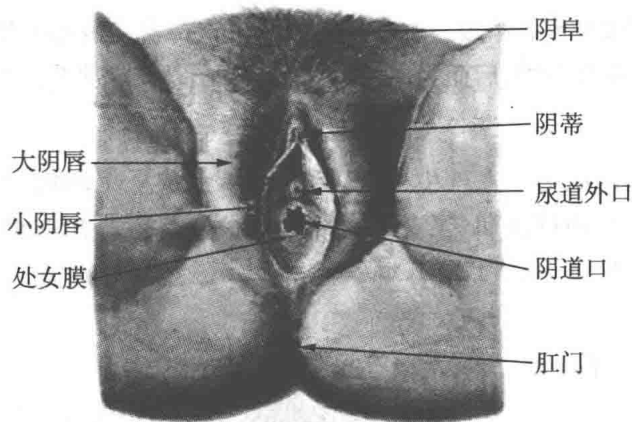


图1-6 外生殖器

(一) 阴阜

阴阜为耻骨联合前面隆起的脂肪垫。青春期该部皮肤开始生长阴毛,分布呈倒置的三角形。阴毛为女性第二性征之一,其疏密、精细、色泽可因人或种族而异。

(二) 大阴唇

大阴唇为靠近两股内侧的一对隆起的皮肤皱襞,起自阴阜,止于会阴。两侧大阴唇前端为子宫圆韧带的终点,前端左右两侧相互融合形成大阴唇前联合,后端在会阴体前相融合,称为阴唇后联合。大阴唇外侧面与皮肤相同,皮层内有皮脂腺和汗腺,青春期长出阴毛;内侧面皮肤湿润似黏膜。大阴唇有很厚的皮下脂肪层,内含丰富的血管、淋巴管和神经。当局部受伤时,易发生出血,可形成大阴唇血肿。未婚妇女的两侧大阴唇自然合拢,遮盖阴道口及尿道口。

经产妇的大阴唇因受分娩影响向两侧分开。绝经后妇女的大阴唇呈萎缩状,阴毛也稀少。

(三) 小阴唇

小阴唇是位于大阴唇内侧的一对薄皱襞。小阴唇表面湿润,色褐,无毛,富有神经末梢,故极敏感。两侧小阴唇前端相互融合,再分为两叶包绕阴蒂,前叶形成阴蒂包皮,后端与大阴唇的后端会合,在正中线上形成一条横皱襞,称为阴唇系带。此系带经产妇受分娩影响已不明显。

(四) 阴蒂

阴蒂位于小阴唇顶端的联合处,类似男性的阴茎海绵体组织,有勃起性。它分为三部分,前端为阴蒂头,中为阴蒂体,后为两个阴蒂脚。仅阴蒂头露见,富含神经末梢,极为敏感。

(五) 阴道前庭

阴道前庭为两侧小阴唇之间的菱形区,前为阴蒂,后为阴唇系带。在此区域内,前方有尿道外口,后方有阴道口。阴道口与阴唇系带之间有一浅窝,称舟状窝,又称阴道前庭窝,经产妇因分娩时阴唇系带撕伤,舟状窝常不复见。在此区内有以下各部。

1. 前庭大腺

前庭大腺又称巴氏腺,位于大阴唇后部,大小如黄豆,左右各一。腺管细长1~2cm,向内侧面开口于前庭后方小阴唇与处女膜之间的沟内。于性兴奋时分泌黄白色黏液以滑润阴道。正常情况检查时不能触及此腺,遇有感染致腺管口闭塞,会形成脓肿或囊肿。

2. 尿道口

尿道口位于阴蒂头的下方及前庭的前部,为一不规则的圆形孔。女性尿道的后壁有一对尿道旁腺,其分泌物有滑润尿道口的作用,但此腺常为细菌潜伏之处。

3. 阴道口及处女膜

阴道口位于尿道口下方,前庭的后部,其形状、大小常不规则。阴道口覆盖一层较薄的黏膜,称为处女膜。膜中央有一小孔,孔的形状、大小及膜的厚薄因人而异。处女膜多在初次性交时破裂,受分娩影响而进一步破损,经阴道分娩后仅留有处女膜痕。

二、内生殖器

女性内生殖器包括阴道、子宫、输卵管及卵巢(图1-7)。

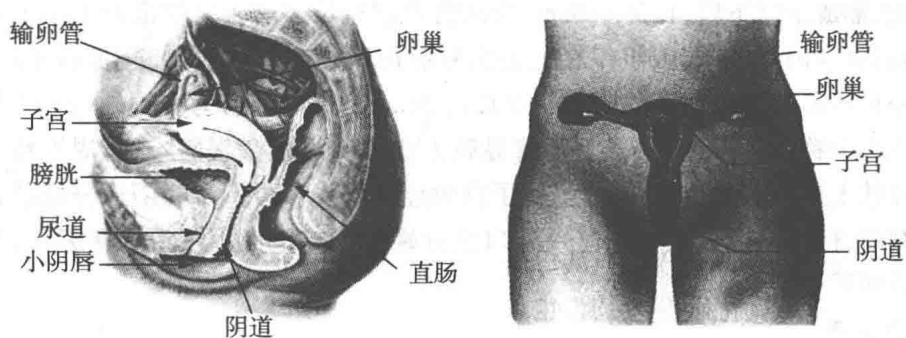


图1-7 内生殖器

(一) 阴道

阴道是性生活器官,也是排出月经和娩出胎儿的通道。阴道壁由黏膜层、肌层和纤维层构成。上端包绕宫颈,下端开口于阴道前庭后部,前壁与膀胱和尿道邻接,后壁与直肠贴近。环绕子宫颈周围的组织称为阴道穹窿,按其位置分为前、后、左、右四部分,其中后穹窿较深,其顶端与子宫直肠陷凹贴接,后者是腹腔的最低部分。当该陷凹有积液时,可经阴道后穹窿进行穿刺或引流,是诊断某些疾病或实施手术的途径。阴道上端比下端宽,后壁长10~12cm,前壁长7~9cm。阴道壁有很多横纹皱襞及外覆弹力纤维,具有较大伸展性,平时阴道前后壁互相贴合。由于富有静脉丛,故局部受损易出血或形成血肿。在性激素的作用下,阴道黏膜有周期性变化。幼女及绝经后妇女的阴道黏膜上皮薄,褶皱少,伸展性小,容易受创伤及感染。

(二) 子宫

1. 子宫体

子宫体位于骨盆腔中央,呈倒置的梨形,是精子进入输卵管的通道,也是产生月经和孕育胎儿的器官。成人的子宫约重50g,长7~8cm,宽4~5cm,厚2~3cm,容量约5ml。子宫上部较宽,称子宫体,其顶部称子宫底,子宫底两侧为子宫角,与输卵管相通。子宫的外层为浆膜层。覆盖子宫体前后面及底部的腹膜又称浆膜,最薄,覆盖在子宫底及子宫的前后面,与肌层紧贴。浆膜层在子宫前面近子宫峡部处,腹膜与子宫壁结合较疏松,向前反折以覆盖膀胱,形成膀胱子宫陷凹,覆盖此处的腹膜称膀胱子宫反折腹膜,与前腹壁腹膜相连。在子宫后面,腹膜沿子宫壁向下,至子宫颈后方及阴道后穹窿,再折向直肠,形成直肠子宫陷凹(又称道格拉斯陷凹),并向上与后腹膜相连。中层为子宫肌层,是子宫壁最厚的一层,肌层由平滑肌束及弹性纤维组成,大致分为三层:外层多纵行,内层环行,中层多为各方交织如网。肌层中含血管,子宫收缩时可以压迫贯穿肌纤维间质血管起到止血作用。子宫内层为黏膜层,即子宫内膜,它分为功能层(包括致密层与海绵层)和基底层两部分。基底层与子宫肌层紧贴。功能层从青春期开始,受卵巢激素影响,发生周期性变化。

2. 子宫颈

子宫的下部较窄,呈圆柱状,称子宫颈。成人子宫体与子宫颈的比例为2:1,婴儿期为1:2。子宫体与子宫颈之间形成的最狭窄部分,称子宫峡部,在非孕期长约1cm,妊娠末期被拉伸变长,形成子宫下段,长7~10cm,为剖宫产切口位置。子宫峡部的上端因解剖上较狭窄,称为解剖学内口;下端因组织在此处由宫腔内膜转变为宫颈黏膜,称为组织学内口。子宫颈内腔呈梭形,称子宫颈管,成年妇女长约3cm,其下端开口为宫颈外口。宫颈下端伸入阴道内的部分称宫颈阴道部,子宫颈管黏膜上皮细胞受性激素影响,有周期性变化。子宫颈外口柱状上皮与鳞状上皮交界处,是子宫颈癌的好发部位。未经阴道分娩的妇女子宫颈外口呈圆形;已经阴道分娩者子宫颈外口受分娩的影响呈大小不等的横裂状,并将子宫颈分成前后两唇。

3. 子宫韧带

子宫借助于4对韧带及骨盆底肌肉和筋膜的支托作用,来维持正常的位置。

(1) 圆韧带:呈圆索状,起于两侧子宫角的前面,终止于大阴唇前端,有维持子宫前倾位

的作用。

(2)阔韧带:覆盖在子宫前后壁的腹膜向两侧延展,在子宫两旁会合,形成阔韧带,维持子宫在盆腔的正中位置。子宫动、静脉和输尿管均从阔韧带基底部穿过。

(3)主韧带:又称子宫颈横韧带,横行于子宫颈两侧和骨盆侧壁之间,为一对坚韧的平滑肌与结缔组织纤维束,是固定子宫颈正常位置的重要组织,防止子宫脱垂。

(4)宫骶韧带:从子宫颈后上侧方,向两侧绕过直肠达第2、3骶椎前面的筋膜,韧带含平滑肌和结缔组织,将宫颈向后、向上牵引,间接保持子宫于前倾的位置。

(三)输卵管

输卵管为一对细长而弯曲的管,内侧与子宫角相连,外端游离,而与卵巢接近,全长8~14cm,是精子和卵子相遇的场所。输卵管由内向外可分为四部分:间质部、峡部、壶腹部、伞部。伞部形似漏斗,是输卵管的末端,长1~1.5cm,开口于腹腔,有“拾卵”作用。

输卵管壁分三层:外层为浆膜层,是腹膜的一部分,即为阔韧带的上缘;中层由内环行和外纵行两层肌纤维组成,肌层收缩时,可使输卵管向宫腔方向蠕动;内层为黏膜层,由单层高柱状上皮组成,其中有分泌细胞及纤毛细胞,纤毛向宫腔方向摆动,协助孕卵的运行。输卵管黏膜受性激素的影响,也有周期性的组织学变化,但不如子宫内膜明显。

(四)卵巢

卵巢为一对扁椭圆形腺体,是女性腺器官,主要功能是产生卵子和分泌性激素。成年女子的卵巢为4cm×3cm×1cm大小,重5~6g,呈灰白色,青春期开始排卵,卵巢表面逐渐变得凹凸不平,绝经后,卵巢萎缩变小、变硬。卵巢表面无腹膜,这样有利于成熟卵子的排出,但同时也易于卵巢癌的恶性细胞播散。卵巢组织分为皮质与髓质两部分,皮质在外,是卵巢的主体,其中含数以万计的原始卵泡及致密的结缔组织。皮质由各级发育卵泡、黄体 and 它们退化形成的残余结构及间质组织组成;髓质在卵巢的中心部分,内无卵泡,含有疏松的结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管及少量的平滑肌纤维。平滑肌对卵巢的运动有作用。

三、邻近器官

女性生殖器官与盆腔各邻近器官不仅位置相邻,而且血管、神经、淋巴系统也相互有密切联系。在疾病的发生、诊断和治疗方面互相影响,当某一器官有病变时,如创伤、感染、肿瘤等,易累及邻近器官。

(一)尿道

女性尿道短(4~5cm)而直,与阴道邻近,容易引起泌尿系统感染。

(二)膀胱

膀胱为一空腔器官,位于子宫与耻骨联合之间。充盈的膀胱妨碍盆腔检查,并在手术中易误伤,故妇科检查及手术前必须排空膀胱。

(三)输尿管

输尿管为一对肌性圆索状长管,全长约30cm,粗细不一,在腹膜后沿腰大肌前面偏中线

侧下行;在髂髻关节处跨髂外动脉起点的前方进入骨盆腔,继续沿髂内动脉下行,到达阔韧带基底部向前内方行,在宫颈外侧约 2.0cm 于子宫动脉下方穿过,穿越输尿管隧道进入膀胱。结扎子宫动脉及打开输尿管隧道时,应避免损伤输尿管。

(四) 直肠

直肠上接乙状结肠,下接肛管,全长 15~20cm。前为子宫及阴道,后为骶骨,肛管长 2~3cm,在其周围有肛门内、外括约肌和肛提肌。肛门外括约肌为骨盆底浅层肌肉的一部分。因此,妇科手术及阴道分娩时均应注意避免损伤肛管、直肠。

(五) 阑尾

阑尾上接盲肠,长 7~9cm,通常位于右髂窝内。其位置、长短、粗细变化颇大,有的下端可达右侧输卵管及卵巢部位。妊娠时阑尾的位置可随妊娠月份增加而逐渐向外上方移位。因此,妇女患阑尾炎时可能累及子宫附件。

【护考演练】

1. 女学生 18 岁,骑自行车与三轮车相撞,自觉外阴疼痛难忍并肿胀就诊。根据女性外阴解剖学的特点可能发生的是

- | | |
|-----------|--------------|
| A. 小阴唇裂伤 | B. 大阴唇血肿 |
| C. 阴道前庭损伤 | D. 前庭大腺肿大及出血 |
| E. 阴道出血 | |

2. 子宫峡部的上界为

- | | | |
|----------|----------|----------|
| A. 组织学内口 | B. 解剖学内口 | C. 解剖学外口 |
| D. 组织学外口 | E. 宫颈外口 | |

3. 关于骨盆的组成,下列说法正确的是

- | | |
|-------------------|-------------------|
| A. 两块髌骨,一块尾骨,一块骶骨 | B. 两块坐骨,一块尾骨,一块骶骨 |
| C. 两块髌骨,一块尾骨,一块骶骨 | D. 两块耻骨,一块尾骨,一块骶骨 |
| E. 两块耻骨,两块坐骨,一块尾骨 | |

【参考答案】

1. B 2. B 3. C

(刘 慧)